

ination may be applied for detecting meningococcal antigen in CSF.

参 考 文 献

1. Eldridge J et al; Med Lab Sci, 35: 63, 1978

2. 张颖悟等; 流行病学杂志, 1(2): 111, 1980

(本文承蒙福建省卫生防疫站谢家骥副主任医师审阅, 姜金荣、林萃、陈启祥、杨四海等同志参加部分工作, 在此一并致谢)

国际促进保健事业讲习班简介

“国际促进保健事业讲习班”(International Course in Health Development)开创于1964年。其目的是培养提高发展中国家卫生官员对于保健系统的管理水平和制订计划的能力。

这个讲习班是由比利时政府外贸发展合作部(Ministry of Foreign Affairs, Foreign Trade and Development Co-operation)的综合局(General Department for Development Co-operation)和荷兰政府促进国际发展大学基金会(Netherlands Universities Foundation for International Co-operation)联合举办, 他们委托以下几个热带医学研究所具体承办。这几个研究所是: 比利时热带医学研究所, 比利时, 安特卫普(Institute of Tropical Medicine, Antwerpen, Belgium); 荷兰皇家热带医学研究所, 荷兰, 阿姆斯特丹(Royal Tropical Institute, Department of Tropical Hygiene, Amsterdam, the Netherlands); 荷兰热带医学研究所, 荷兰, 莱顿(Institute for Tropical Medicine, Leiden, the Netherlands)。

讲习班的经费是由比利时政府、荷兰政府和世界卫生组织提供。提供外国学员为国际旅费和学习期间生活费的奖学金。

这个讲习班每年一届, 一或两个班, 每届十个月, 讲习班语言为英语或法语。

学员大部分来自于发展中国家的卫生官员及比利时和荷兰在国外工作的卫生官员或医生。截止1983年已有近七十个国家的学员参加这个班, 除了发展中国家外, 其中还包括美国、加拿大、西班牙、葡萄牙、挪威、匈牙利、东德和南斯拉夫等国家。我国学员自1981年参加这个讲习班。在这些学员中, 约90%是来

自于比利时和荷兰两国进行卫生保健研究(Health Care)的工作现场的国家, 例如札伊尔(Zaire)是比利时的主要研究现场之一(1960年前是比利时的殖民地); 印度尼西亚是荷兰的主要研究现场之一(过去曾是荷兰的殖民地)。

教师主要来自于比利时、荷兰和世界卫生组织, 当然也包括少数来访学者和特邀学者。

课程可分为七类24种。绝大部分有考试, 约两周多一次考试。第一类为组织计划与管理, 课程包括卫生服务组织、卫生管理、卫生计划、人力以及相互关系(Interpersonnel Relations)、基层卫生保健(Primary Health Care)和人力计划(Health Manpower Plan); 第二类为分析方法, 课程包括生命统计、流行病统计和人口统计(Demography); 第三类为影响健康的因素, 课程包括生态学、经济管理、社会科学和营养; 第四类为个案分析, 即应用上述理论和方法进行实例分析与应用, 课程包括结核、性传染病、计划生育、免疫(EPI, The Expanded Programme on Immunization)、经口传染病和疟疾等; 第五类为学术报告、讨论会(Seminars)和辅导课等; 第六类参观比利时和荷兰等国的卫生机构; 第七类写论文和答辩。合格者获得硕士学位。

我认为这个讲习班对于绝大多数发展中国家还是很有用的。因为这个班的课程主要是针对这些国家(特别是非洲国家)基层存在的问题设计的, 例如有些非洲国家局部地区性传染病患病率高达26%, 有的地方甚至达到30~40%。对于我国也是有启示的, 诸如严密的计划、良好的管理、强调经济效益和社会效益等。当然有机会参加这个班也是免费出国学习外语的一个极好机会。

(中国预防医学中心科技处 王有森供稿)